

Telefon:	05207/8905-6360
Fax:	05207/8905-6369
E-Mail:	gesamtschule@stadt-shs.de
Internet:	www.ge-shs.de
Schulleitung:	Frau Hartmann
Datum:	18.04.2023

An den Praktikumsbetrieb

Sehr geehrte Damen und Herren,

für Ihre Bereitschaft, Schülerinnen und Schüler des 9. Jahrgangs unserer Schule während ihres Praktikums in Ihrem Betrieb aufzunehmen und zu betreuen, bedanken wir uns herzlich. Für die Dauer des Praktikums vom 23.10.2023 bis zum 03.11.2023 wird

____

das Betriebspraktikum in Ihrem Betrieb absolvieren. Die Schülerinnen und Schüler sind während dieser Zeit über die Schule versichert.
Bitte bestätigen Sie der Schule die Aufnahme der Schülerin/ des Schülers auf dem beiliegenden Rückantwortschreiben und geben Sie der o.g. Schülerin/ dem Schüler das Antwortschreiben wieder mit.

Sollten sich weitere Fragen ergeben, so stehen wir Ihnen als Koordinatoren der Praktika unserer Schule zur Verfügung. Wir sind telefonisch erreichbar unter der Rufnummer des Schulsekretariats: (05207) 8905-6360 oder 8905-6330.
Wir hoffen, dass Sie auch im kommenden Jahr bereit sein werden Praktikanten aus unserer Schule bei sich aufzunehmen.

Mit freundlichen Grüßen

S. Granitza L. Lenz M. Till

Sylvia Granitza / Lena Lenz / Martin Tillmanns
(Koordination Berufsorientierung)

Bestätigung des Betriebs

(Adresse und Telefonnummer des Betriebs)

____

____

____

Ansprechpartner/ Ansprechpartnerin
des Betriebs:

____

An die

Gesamtschule Schloß Holte-Stukenbrock
Am Hallenbad 4
33758 Schloß Holte-Stukenbrock

Hiermit bestätigen wir, dass

____

(Name der Schülerin/ des Schülers) (Klasse)

in der Zeit vom **23.10. - 03.11.2023** ihr/ sein Schülerbetriebspraktikum als

___________________________ (Tätigkeit/ ggf. Ausbildungsberuf) in unserem Betrieb absolvieren kann.

(Für lebensmittelverarbeitende Betriebe/ soziale Einrichtungen bitte ankreuzen!)

Ein Gesundheitszeugnis ist

☐ erforderlich, ☐ **nicht** erforderlich.

____

Ort, Datum Unterschrift